Exhibit B

of Illness or Physical Disability: I hereby declare that I am unable to To be Completed by Voter Unable to Sign their Declaration Because have made or received assistance in making my mark in lieu of my sign my declaration for voting my ballot without assistance because I am unable to write by reason of my illness or physical disability. I signature.

Para ser completado por el votante que no pueda firmar su boleta sin ayuda, ya que no puedo escribir debido a mi enfermedad o discapacidad física. He hecho mi marca o recibí ayuda para hacerla, presente declaro que no puedo firmar mi declaración para marcar mi declaración debido a una enfermedad o discapacidad física: Por la en lugar de mi firma.

Voter, mark here / Votante, marque aqu

Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA)

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprenta

Declaración de votante: Por la presente declaro que califico para votar desde la dirección indicada à continuación, en estas elecciones; que aún no he votado en estas elecciones; y declaro, además, que marqué mi papeleta en secreto. Califico para votar con la papeleta adjunta. Entiendo que, después que

only vote by provisional baliot at my polling place, unless I surrender my balloting materials, to be voided,

to the judge of elections at my polling place.

Sin embargo, si el condado no recibe mi papeleta, entiendo que solo puedo votar por medio de una papeleta provisional en mi centro de votación, a menos que entregue mis materiales de votación al juez de

elecciones en mi centro de votación, para ser anulados.

envíe mi papeleta con mi voto, ya no cumplo los requerimientos para votar en mi centro de votación.

voter's declaration: I hereby declare that I am qualified to vote from the above stated address at this election; that I have not already voted in this election; and I further declare that I marked my ballot in secret. I am qualified to vote the enclosed ballot. I understand I am no longer eligible to vote at my polling place after I return my voted ballot. However, if my ballot is not received by the county, I understand I may Witness, sign here / Testigo, firme aqu

Date (MM/DD/YYYY) / Fecha (MM/DD/AAAA) Voter, sign or mark here / Votante, firme o marque aquí

Voter, print name / Votante, nombre en letra de Imprenta

EXHIBIT